***( SCHEDA POF 1 )***

***SCHEDA DESCRITTIVA PROGETTO DIDATTICO A. S. …-…***

1. *DENOMINAZIONE DEL PROGETTO DIDATTICO*

|  |
| --- |
| **????**  Approfondimento di alcune tematiche **?????**  (in orario extrascolastico) |

1. *DATI IDENTIFICATIVI*

|  |
| --- |
| * + Ordine di scuola destinataria dell’iniziativa: scuola ???   + Modalità di partecipazione deliberato dal Collegio docenti: ??????   + Numero complessivo di classi partecipanti: ??   + Denominazione delle classi partecipanti: tutte   + Altri elementi rilevanti: le attività si svolgeranno al pomeriggio presso il laboratorio di ????? della scuola “????”, dalle ore ?? alle ?? con cadenza ?????   + Destinatari del progetto: gruppi di ??-?? studenti per ogni laboratorio, individuati tra classi parallele di I, II, III (3 alunni per ogni sezione) |

1. *CONTENUTI FORMATIVI E PROGETTUALI IN RIFERIMENTO AL PTOF/PIANO DI MIGLIORAMENTO*

|  |  |
| --- | --- |
| a | Finalità del progetto: **facilitare l’acquisizione di competenze ?????** utilizzando ????  (punto 1 delle finalità educative del PTOF) |
| b | Obiettivi del progetto: - ???? |
| c | Modalità di attuazione del percorso laboratoriale:   * ???? |

1. *PRINCIPALI METODOLOGIE*

????

* Lezione frontale (presentazione del tema principale)
* Ricerca – azione (collaborazione tra docente e alunni e tra alunni allo scopo di risolvere un “problema” scientifico)
  + Lavori di gruppo
  + Utilizzo di strumentazione multimediale (raccolta ed elaborazione di dati; presentazione del proprio lavoro)
  + Utilizzo di strumenti e materiali del laboratorio

1. *RISULTATI ATTESI*

|  |  |
| --- | --- |
| a | ???? |
| b | ???? |
| c | ???? |

1. *DURATA DEL PROGETTO*
   * Data presumibile di avvio: OTTOBRE 2017
   * Data presumibile di conclusione: MARZO 2018
   * Cadenza indicativa degli incontri: laboratori settimanali (per ?? settimane)
   * N° di ore complessive previste: ?? ore aggiuntive di insegnamento + ?? ore funzionali (per allestimento iniziale e sistemazione finale del laboratorio e progettazione dei percorsi sperimentali)
2. *RISORSE UMANE COINVOLTE*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *PROFILI PROFESSIONALI IMPIEGATI* | *NOMINATIVI DEGLI OPERATORI* | *COMPITI SVOLTI* | *N° ORE funzionali* | *N° ORE insegnamento aggiuntivo* |
| Personale Amministrativo n. ? |  |  |  |  |
| Collaboratori scolastici n. ? |  | Sorveglianza | Fino alle ore 16.30 per ogni pomeriggio di attività QUANTI POMERIGGI ???? |  |
| Docenti interni n. ? | ? | Attività laboratoriale | ?? | ?? |
| Referente del progetto | ? | Progettazione e organizzazione | ?? | ? |
| Gruppo di progetto | Docenti del gruppo disciplinare matematico-scientifico | Supporto scientifico e predisposizione dei questionari di verifica | ---------- |  |
| Altre eventuali collaborazioni | ? | Collaborazione gratuita, con i gruppi da ?? alunni |  |  |

1. *VERIFICA E VALUTAZIONE dei risultati e degli esiti attesi*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *MODALITA’ PER LA VERIFICA* | *INCARICATO DELLA VERIFICA* | *SCANSIONE TEMPORALE DELLE VERIFICHE* |
| Sarà somministrato agli alunni partecipanti un questionario di gradimento per valutare il percorso formativo dal punto di vista dell’interesse, della chiarezza e delle strategie comunicative. | Docente del laboratorio | A fine percorso |
| Ogni docente di classe richiederà agli alunni partecipanti un’adeguata restituzione di quanto appreso durante il percorso, in termini di competenze specifiche (supporto ad un’attività sperimentale per la classe, approfondimento tematico scritto/orale…). | Docente di classe | A fine percorso / in corso d’anno |
| Valutazione del progetto in fase di monitoraggio | Gruppo disciplinare | A fine anno scolastico |

*ALTRE EVENTUALI ANNOTAZIONI: p*er l’acquisto di materiali di facile consumo e a parziale copertura delle spese sostenute per la docente e i collaboratori scolastici, si richiederà ad ogni alunno partecipante una quota di iscrizione di € ??.

1. *BENI E SERVIZI che si prevedono di utilizzare nella realizzazione del progetto*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *ELEMENTI STRUTTURALI DA UTILIZZARE* | *MATERIALE E STRUMENTAZIONE NECESSARIA* | *COSTO PREVISTO* |
| *Strumentazione già esistente* | *6 PC portatili, videoproiettore, stampante a colori, materiali del laboratorio di scienze* |  |
| *Strumentazione da acquisire* |  | *€* |
| *Materiale di consumo già disponibile* | *Cartucce a colori, carta* |  |
| *Materiale di consumo da acquisire* | *Materiale vario con i fondi degli alunni partecipanti* | *€* |
| *Altro ( specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )* |  | *€* |

1. *FINANZIAMENTI NECESSARI*

|  |  |
| --- | --- |
| *FONTE DEL FINANZIAMENTO* | *FINANZIAMENTI*  *ASSEGNATI* |
| * Programma Annuale | € |
| * Contributo dell’ente locale | € |
| * Finanziamento statale (USR ) | € |
| * Manifestazioni e feste scolastiche | € |
| * Contributi speciali di altri enti ed associazioni esterne ( specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) | € |
| * Contributo dei genitori | € |
| * Contributo individuale alunni partecipanti | € ?? |
| * Sponsor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | € |
| * Altre risorse economiche   ( specificare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) | € |

1. *RIFERIMENTI ANAGRAFICI DELL’ESPERTO ESTERNO E TIPOLOGIA DELL’INCARICO*

|  |
| --- |
| * + Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   + Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   + Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_   + Telefono n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   + Fax n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   + Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   + Dipendente della pubblica amministrazione in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   + Codice fiscale n°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   + Formatore/Relatore/Tutor (sottolineare la voce di interesse)   + Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. *ELEMENTI IDENTIFICATIVI DELL’INCARICO*

|  |
| --- |
| * + Data inizio attività dell’esperto:   + Data conclusione attività dell’esperto:   + Numero di ore complessive preventivate:   + Spesa complessiva da liquidare: € ( lordo )   + Tariffa oraria onnicomprensiva applicata: € ( lordo ) |

Castenaso, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESPONSABILE DI PROGETTO

(Prof.ssa MARIA ROSSI)